# **Выписка из протокола № 2**

**заседания Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Калининградской области**

Дата проведения: 21 марта 2019 года

Повестка дня

1. Утверждение Методики расчета выплат стимулирующего характера при достигнутых целевых показателях результативности медицинскими организациями, финансируемых по подушевому нормативу при реализации территориальной программы ОМС Калининградской области.

2. Внесение изменений и дополнений в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Калининградской области на 2019 год:

- в текст Тарифного соглашения;

- в приложение 2.1.2 - Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), не имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) на 2019 год;

- в приложение 2.2.1 - Перечень медицинских организаций по уровням оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на 2019 год;

- в приложение 2.5.1 - Перечень медицинских организаций, финансирование которых осуществляется по полному подушевому нормативу на 2019 год;

- в приложение 3.3.5 - Тариф на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях на 2019 год;

- в приложение 3.3.10 - Тариф стоимости диагностических услуг, подлежащих учету при оказании амбулаторной медицинской помощи на 2019 год.

3. Рассмотрение обращений медицинских организаций:

**По первому вопросу постановили:** Внести следующие дополнения в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Калининградской области на 2019 год:

**-** приложение 3.3.11 «Методика расчета выплат стимулирующего характера при достигнутых целевых показателях результативности медицинскими организациями, финансируемых по подушевому нормативу при реализации территориальной программы ОМС Калининградской области» приложение № 1 к данному протоколу.

**По второму вопросу постановили:** Внести следующие изменения и дополнения в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Калининградской области на 2019 год:

а) Распространить на правоотношения, возникшие с 01.01.2019 года:

- в текст Тарифного соглашения - приложение № 2 к данному протоколу;

- в приложение 2.1.2 - Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), не имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) на 2019 год приложение № 3 к данному протоколу;

- в приложение 2.2.1 - Перечень медицинских организаций по уровням оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на 2019 год приложение № 4 к данному протоколу;

- в приложение 2.5.1 - Перечень медицинских организаций, финансирование которых осуществляется по полному подушевому нормативу на 2019 год приложение № 5 к данному протоколу;

- в приложение 3.3.10 - Тариф стоимости диагностических услуг, подлежащих учету при оказании амбулаторной медицинской помощи на 2019 год приложение № 6 к данному протоколу.

б) С 01 марта 2019 года:

- в приложение 3.3.5 - Тариф на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях на 2019 год приложение № 7 к данному протоколу.

**По третьему вопросу.**

1. По обращению ООО «ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «АМБУЛАТОРНЫЙ ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР» о внесении дополнений в приложение 3.7.1 - Коэффициенты относительной затратоемкости к базовому тарифу для оплаты проведения заместительной почечной терапии методом диализа на 2019 год **постановили:** Внести с 01.03.2019 года следующие дополнения в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Калининградской области на 2019 год:

- в приложение 3.7.1 - Коэффициенты относительной затратоемкости к базовому тарифу для оплаты проведения заместительной почечной терапии методом диализа на 2019 год согласно приложения № 8 к данному протоколу.

Приложение № 1 к протоколу от 21 марта 2019 года

**Методика расчета выплат стимулирующего характера при достигнутых целевых показателях результативности медицинскими организациями, финансируемыми по подушевому нормативу при реализации территориальной программы ОМС Калининградской области**

**I. Порядок оценки показателей результативности выполнения целевых показателей медицинскими организациями, финансируемыми по подушевому нормативу при реализации территориальной программы ОМС Калининградской области с целью осуществления выплат стимулирующего характера**

**Базовая программа ОМС**

Стимулирование МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих прикрепленное население, по итогам квартала производится за счет средств сформированного Резерва соответствующего квартала. Сумма средств Резерва формируется ежемесячно в размере 1% от средств финансового обеспечения по подушевому нормативу в разрезе однородных групп исходя из приложения № 3.3.3 к Тарифному соглашению. По результатам оценки исходя из количества набранных баллов формируется рейтинг медицинских организаций. Выплаты осуществляются по каждой медицинской организации исходя из рейтинга.

Оценка выполнения показателей деятельности и достигнутых результатов, проводится ежеквартально рабочей группой по разработке критериев результативности выполнения целевых показателей МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Результаты оценки и предлагаемые размеры выплат каждой МО, предоставляются на рассмотрение и утверждение в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Калининградской области.

Итоги работы медицинских организаций (далее – МО) за отчетный период производятся согласно перечню критериев результативности выполнения целевых показателей МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение № 1).

Оценка деятельности при оказании амбулаторной медицинской помощи с определением достигнутых за отчетный квартал значений по каждому показателю производится на основании представленных МО реестров за оказанную медицинскую помощь и информации, представленной СМО и ТФОМС о наличие обоснованных жалоб застрахованных граждан на медицинскую организацию, доступность и качество медицинской помощи, взимание денежных средств с граждан за медицинскую помощь рамках территориальной программы ОМС.

Расчет баллов по каждому показателю в разрезе МО осуществляется следующим образом:

1. **Доступность оказания медицинской помощи (посещения)** рассчитывается как сумма посещений по заболеванию, с учетом посещений, входящих в обращения по заболеванию и разовые посещения по поводу заболеваний (входящие в структуру посещений с проф. и иной целью), деленное на численность прикрепленного населения. Норматив составляет 3,263 посещения на 1 застрахованного, данный показатель сложился по результатам анализа за 2018 г. Шкала баллов представляет собой следующее: 3,262 и менее - 0 баллов, от 3,263 - 4,0 - 1 балл, от 4,01 - 4,5 - 2 балла, более 4,51 - 3 балла;
2. **Доступность оказания медицинской помощи (обращения)** рассчитывается как отношение обращений по заболеванию к численности прикрепленного населения. Норматив составляет 0,662 обращения на 1 застрахованного, данный показатель сложился по результатам анализа за 2018 г. Шкала баллов представляет собой следующее: 0,661 и менее - 0 баллов, от 0,662 - 0,885 - 1 балл, 0,886 - 1,105 - 2 балла, более 1,106 - 3 балла;
3. **Доля диспансерных наблюдений в структуре посещений** рассчитывается как отношение количества диспансерных наблюдений к общему числу посещений. Норматив составляет 6,9 доли в структуре посещений, данный показатель сложился по результатам анализа за 2018 г. Шкала баллов представляет собой следующее: 6,8 и менее - 0 баллов, от 6,9 до 8,7 - 1 балл, от 8,8 - 10,5 - 2 балла. более 10,6 - 3 балла;
4. **Отсутствие обоснованных жалоб застрахованных граждан на медицинскую организацию, доступность и качество медицинской помощи, взимание денежных средств с граждан за медицинскую помощь рамках территориальной программы ОМС** – оценивается отсутствие обоснованных жалоб застрахованных граждан на медицинскую помощь. Шкала баллов представляет собой следующее: при наличии 1 и более обоснованной жалобы - 0 баллов, при отсутствии обоснованных жалоб - 1 балл.

На основании вышеперечисленных показателей формируется рейтинг МО согласно набранному количеству баллов. Сумма сформированного Резерва распределяется между медицинскими организациями при условии набора баллов от 10 до 1.

**Сверх базовая программа ОМС**

Стимулирование МО, оказывающих социально значимые виды медицинской помощи по итогам квартала производится за счет средств сформированного Резерва по условиям оказания медицинской помощи. Сумма средств Резерва формируется ежемесячно в размере 1% от средств финансового обеспечения для медицинских организаций, финансируемых по полному подушевому нормативу (приложение № 2.5.1 к Тарифному соглашению). По результатам оценки исходя из количества набранных баллов формируется рейтинг МО. Выплаты осуществляются по каждой МО исходя из рейтинга.

Оценка выполнения показателей деятельности и достигнутых результатов, производится ежеквартально рабочей группой по разработке критериев результативности выполнения целевых показателей МО, оказывающих социально значимые виды медицинской помощи.

Результаты оценки и предлагаемые размеры выплат каждой МО, предоставляются на рассмотрение и утверждение в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Калининградской области.

Итоги работы МО за отчетный период производятся согласно перечню критериев результативности выполнения целевых показателей МО, оказывающих социально значимые виды медицинской помощи (финансируемых по подушевому нормативу) (приложение № 2).

Расчет баллов по каждому показателю в разрезе МО осуществляется следующим образом:

1. **Выполнение объемных показателей**
   1. **В амбулаторных условиях:**

рассчитывается как отношение общего фактического количества посещений (с учетом посещений, входящих в обращения) за отчетный квартал к фактическому количеству посещений за соответствующий период 2018 года;

* 1. **В стационарных условиях:**

рассчитывается как отношение общего фактического количества госпитализаций за отчетный квартал к фактическому количеству за соответствующий период 2018 года;

* 1. **В условиях дневных стационаров:**

рассчитывается как отношение общего фактического количества случаев лечения за отчетный квартал к фактическому количеству за соответствующий период 2018 года.

При нормативе не менее 85 %. Шкала баллов представляет собой следующее: 84,9 % и менее - 0 баллов, от 85 % - 90 % - 1 балл, более 90,1 % - 2 балла.

На основании полученных результатов проводится рейтинг МО согласно набранному количеству баллов. Сумма сформированного Резерва распределяется между МО при условии набора от 3 до 1 баллов.

**II. Порядок расчета выплат стимулирующего характера при достигнутых целевых показателях результативности медицинскими организациями, финансируемыми по подушевому нормативу при реализации территориальной программы ОМС Калининградской области**

**Базовая программа ОМС**

Определение размера стимулирующих выплат по итогам квартала в рамках базовой программы осуществляется следующим образом:

Размер стимулирующих выплат по итогам квартала для i-той медицинской организации (СВi) определяется по формуле:

СВi = \* Бi \*

где

СВi - размер стимулирующих выплат по итогам квартала для i-то медицинской организации;

Рl – средства Резерва, сформированного по итогам квартала для распределения в группе l;

– численность застрахованных лиц МО, набравших баллы в отчетном периоде;

Бi – количество баллов, набранное МО.

Для приведения в соответствие размера стимулирующих выплат и средств сформированного Резерва рассчитывается поправочный коэффициент (Кп) по формуле:

Кп =

где

Кп - поправочный коэффициент;

Рl – средства Резерва, сформированного по итогам квартала для распределения в группе l;

СВi - размер стимулирующих выплат по итогам квартала для i-то медицинской организации.

Размер средств, получаемых каждой МО за достигнутые показатели, распределяется между СМО пропорционально численности застрахованных лиц, прикрепленных к МО. Учет средств Резерва, производится СМО, по каждой МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих прикрепленное население. СМО производит выплаты стимулирующего характера МО по решению Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Калининградской области.

**Сверх базовая программа ОМС**

Определение размера стимулирующих выплат по итогам квартала в рамках сверх базовой программы осуществляется следующим образом:

1. В амбулаторных условиях:

СВi = \* Бi \*

где

СВi - размер стимулирующих выплат по итогам квартала для i-то медицинской организации;

Рpl – средства Резерва, сформированного по итогам квартала для распределения в амбулаторных условиях;

– численность застрахованных лиц МО, набравших баллы в отчетном периоде;

Бi – количество баллов, набранное МО.

1. В условиях круглосуточного стационара:

СВi = \* Бi \*

где

СВi - размер стимулирующих выплат по итогам квартала для i-то медицинской организации;

Рst – средства Резерва, сформированного по итогам квартала для распределения в круглосуточном стационаре;

– численность застрахованных лиц МО, набравших баллы в отчетном периоде;

Бi – количество баллов, набранное МО.

1. В условиях дневного стационара:

СВi = \* Бi \*

где

СВi - размер стимулирующих выплат по итогам квартала для i-то медицинской организации;

Рds – средства Резерва, сформированного по итогам квартала для распределения в дневном стационаре;

– численность застрахованных лиц МО, набравших баллы в отчетном периоде;

Бi – количество баллов, набранное МО.

Для приведения в соответствие размера стимулирующих выплат и средств сформированного Резерва рассчитывается поправочный коэффициент (Кп) по формуле:

Кп =

где

Кп - поправочный коэффициент;

Рl – средства Резерва, сформированного по итогам квартала для распределения в группе l;

СВi - размер стимулирующих выплат по итогам квартала для i-то медицинской организации.

Размер средств, получаемых каждой МО за достижение показателей результативности деятельности, распределяется между СМО пропорционально численности застрахованных лиц. Учет средств Резерва, производится СМО, по каждой МО, оказывающих социально значимые виды медицинской помощи. СМО производит выплаты стимулирующего характера МО по решению Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Калининградской области.

**Приложение № 1**

**Критерии результативности выполнения целевых показателей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области**

**в рамках базовой программы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия | Норматив | Максимальный балл | Шкала баллов |
| **1** | **Доступность оказания МП (посещения)** | **3,263** | **3** | 3,262 и менее - 0 баллов, от 3,263 - 4,0 - 1 балл, от 4,01 - 4,5 - 2 балла, более 4,51 - 3 балла |
| **2** | **Доступность оказания МП (обращения)** | **0,662** | **3** | 0,661 и менее - 0 баллов, от 0,662 - 0,885 - 1 балл, 0,886 - 1,105 - 2 балла, более 1,106 - 3 балла |
| **3** | **Доля диспансерных наблюдений в структуре посещений** | **6,9** | **3** | 6,8 и менее - 0 баллов, от 6,9 до 8,7 - 1 балл, от 8,8 - 10,5 - 2 балла. более 10,6 - 3 балла |
| **4** | **Отсутствие обоснованных жалоб застрахованных граждан на медицинскую организацию, доступность и качество медицинской помощи, взимание денежных средств с граждан за медицинскую помощь рамках территориальной программы ОМС** | **Отсутствие обоснованных жалоб** | **1** | наличие 1 и более обоснованной жалобы - 0 баллов, отсутствие обоснованных жалоб - 1 балл |
|  | Итого | **Х** | **10** | Х |

**Приложение № 2**

**Критерии результативности выполнения целевых показателей медицинских организаций, оказывающих социально-значимые виды медицинской помощи (финансируемых по подушевому нормативу согласно приложения № 2.5.1 к Тарифному соглашению) при реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области**

**в рамках сверхбазовой программы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия | Норматив | Максимальный  балл | Шкала баллов |
| **Поликлиника** | |  |  |  |
| **1** | **Выполнение плановых показателей** | **не менее 85%** | **2** | 84,9 % и менее - 0 баллов, от 85 % - 90 % - 1 балл, более 90,1 % - 2 балла |
|  | Итого | **Х** | **2** | Х |
| **Стационар** | |  |  |  |
| **1** | **Выполнение плановых показателей** | **не менее 85%** | **2** | 84,9 % и менее - 0 баллов, от 85 % - 90 % - 1 балл, более 90,1 % - 2 балла |
|  | Итого | **Х** | **2** | Х |
| **Дневной стационар** | |  |  |  |
| **1** | **Выполнение плановых показателей** | **не менее 85%** | **2** | 84,9 % и менее - 0 баллов, от 85 % - 90 % - 1 балл, более 90,1 % - 2 балла |
|  | Итого | **Х** | **2** | Х |

Приложение №2 к протоколу от 21 марта 2019 года

**Изменения и дополнения в текст Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Калининградской области на 2019 год**

**II. Способы оплаты медицинской помощи**

**2.Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях**

1) Пункт 2.4., второй абзац изложить в следующей редакции:

Основные подходы к оплате первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, Программой установлены следующие способы оплаты: - по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи) **(приложение 3.3.11).**

2) Подпункт 2.5.2 изложить в следующей редакции:

**При оплате амбулаторной медицинской помощи за счет средств сверхбазовой программы ОМС применяются следующие способы оплаты:**

**1) за единицу объема медицинской помощи - за посещение, за обращение (законченный случай):**

**- первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях при заболеваниях, предаваемых половым путем, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе, связанные с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ);**

**- паллиативной медицинской помощи, включая выездные формы оказания медицинской помощи;**

**- ортодонтической стоматологической медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях государственной формы собственности (за исключением лечения с использованием несъемных ортодонтических конструкций).**

**2) по подушевому нормативу финансирования: (приложение 3.3.4)**

**- медико-генетических исследований, не включенных в базовую Программу ОМС в ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр»;**

**- обследований беременных женщин на инфекции, передаваемые половым путем, в рамках действующих нормативных документов;**

**- углубленных медицинских обследований лиц, занимающихся спортом, на различных этапах спортивной подготовки, регламентированных законодательством, в ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области», прием врача по спортивной медицине;**

**- прочие виды медицинских и иных услуг.**

**3. Способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп**

3) Подпункт 3.3.7. изложить в следующей редакции:

**Оплата по профилю "паллиативная медицинская помощь", прочие и иные виды медицинской помощи (Дома ребенка) при лечении пациентов более месяца производится с указанием исхода заболевания "продолжает болеть", при длительности лечения меньше отчетного периода оплата осуществляется пропорционально стоимости лечения в полном календарном периоде.**

**7. Способы оплаты скорой медицинской помощи вне медицинской организации**

4) Подпункт 7.4 изложить в следующей редакции:

Оплата скорой специализированной медицинской помощи, оказанной в рамках сверхбазовой Программы ОМС (включая санитарно – авиационную эвакуацию), осуществляется по подушевому нормативу финансирования **в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.**

Приложение №3 к протоколу от 21 марта 2019 года

**Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), не имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) на 2019 год.**

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации |
| 56 | **Общество с ограниченной ответственностью "Семейная клиника Гармония"** |

Приложение №4 к протоколу от 21 марта 2019 года

**Перечень медицинских организаций по уровням оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях**

**на 2019 год.**

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации |
| **II уровень** | |
| 8 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом Калининградской области № 1" **- исключен** |
| 16 | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (Ставропольский край г. Ессентуки) **- исключен** |

Приложение №5 к протоколу от 21 марта 2019 года

**Перечень медицинских организаций, финансирование которых осуществляется по полному подушевому нормативу на 2019 год.**

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации |
| 1 | ГБУЗ КО «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области» |
| 2 | ГБУЗ КО «Советский противотуберкулезный диспансер» |
| 3 | ГБУЗ КО «Психиатрическая больница Калининградской области №1» |
| 4 | ГБУЗ КО «Психиатрическая больница Калининградской области №2» |
| 5 | ГБУЗ КО «Психиатрическая больница Калининградской области №4» |
| 6 | ГБУЗ КО «Инфекционная больница Калининградской области» |
| 7 | ГБУЗ КО «Наркологический диспансер Калининградской области» |
| 8 | ГБУЗ КО "Центр специализированных видов медицинской помощи КО" |

Приложение №6 к протоколу от 21 марта 2019 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тариф стоимости диагностических услуг, подлежащих учету при оказании**  **амбулаторной медицинской помощи на 2019 год** | | |
| Код услуги | Наименование медицинской услуги | Стоимость (руб.) |
| A04.12.023 | Дуплексное сканирование нижней полой и почечных вен | 219,85 |
| A05.10.001 | Регистрация электрической активности проводящей системы сердца | 122,99 |
| A06.08.009 | Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи | 1691,75 |
| A06.23.004 | Компьютерная томография головного мозга | 1 691,75 |
| A06.23.004.006 | Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием | 5 277,58 |
| A08.09.010 | Цитологическое исследование плевральной жидкости | 255,22 |
| A08.20.013 | Цитологическое исследование микропрепарата тканей матки | 255,22 |
| A08.20.017.001 | Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала | 244,7 |
| A08.23.002 | Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей центральной нервной системы и головного мозга | 255,22 |
| A08.30.013 | Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов | 7670,57 |
| A09.05.130.001 | Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови | 196,06 |
| A26.01.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.01.002 | Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из пролежня на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.01.003 | Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из ожога на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.01.004 | Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого диабетических язв на анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.01.010 | Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты) | 291,98 |
| A26.01.013 | Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата кожи на дрожжевые грибы | 291,98 |
| A26.01.014 | Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата пролежня кожи на дрожжевые грибы | 291,98 |
| A26.01.015 | Микроскопическое исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты) | 87,19 |
| A26.01.016 | Микроскопическое исследование соскоба с кожи, папул и краев язв на лейшмании (Leishmania) | 87,19 |
| A26.01.026 | Молекулярно-биологическое исследование отделяемого пораженных участков кожи на Streptococcus pyogenes (SGA) | 87,19 |
| A26.01.026.001 | Определение ДНК Streptococcus pyogenes (SGA) в везикулярной жидкости, соскобах с высыпаний методом ПЦР, качественное исследование | 87,19 |
| A26.02.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.02.002 | Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на возбудителей газовой гангрены (Clostridium spp.) | 291,98 |
| A26.02.003 | Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.02.004 | Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на грибы (дрожжевые, мицелиальные) | 291,98 |
| A26.03.001 | Микробиологическое (культуральное) исследование костной ткани на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.03.002 | Микробиологическое (культуральное) исследование костной ткани на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.05.003 | Микробиологическое (культуральное) исследование крови на бруцеллы (Brucella spp.) | 291,98 |
| A26.05.004 | Микробиологическое (культуральное) исследование крови на лептоспиры (Leptospira interrogans) | 291,98 |
| A26.05.005 | Микробиологическое (культуральное) исследование крови на мицелиальные грибы | 291,98 |
| A26.05.006 | Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы | 291,98 |
| A26.05.007 | Микробиологическое (культуральное) исследование крови на облигатные анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.05.014 | Микроскопическое исследование пунктатов органов кроветворения (костный мозг, селезенка, лимфатические узлы) на лейшмании (Leishmania spp.) | 87,19 |
| A26.05.016.001 | Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз) культуральными методами | 291,98 |
| A26.05.037 | Молекулярно-биологическое исследование крови на листерии (Listeria monocytogenes) | 291,98 |
| A26.05.038 | Молекулярно-биологическое исследование крови на Pseudomonas aeruginosa | 291,98 |
| A26.05.040 | Молекулярно-биологическое исследование крови на Streptococcus pyogenes (SGA) | 291,98 |
| A26.05.041 | Молекулярно-биологическое исследование крови на Streptococcus agalactiae (SGB) | 291,98 |
| A26.05.046 | Молекулярно-биологическое исследование крови на пневмококк (Streptococcus pneumoniae) методом ПЦР | 291,98 |
| A26.08.003 | Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с задней стенки глотки на менингококк (Neisseria meningitidis) | 291,98 |
| A26.08.004 | Микроскопическое исследование мазков с миндалин на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) | 87,19 |
| A26.08.005 | Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.08.006 | Микробиологическое (культуральное) исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.08.007 | Микробиологическое (культуральное) исследование пунктатов из околоносовых полостей на неспорообразующие анаэробные микроорганизмы | 291,98 |
| A26.08.016 | Бактериологическое исследование отделяемого слизистой оболочки ротоглотки на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) | 252,09 |
| B03.001.004 | Комплексное исследование для диагностики фоновых и предраковых заболеваний репродуктивных органов у женщины (обследование беременной на инфеции передаваемые половым путем I триместр) | 2172,85 |
| B03.001.004 | Комплексное исследование для диагностики фоновых и предраковых заболеваний репродуктивных органов у женщины (обследование беременной на инфеции передаваемые половым путем II триместр) | 186,13 |
| B03.001.004 | Комплексное исследование для диагностики фоновых и предраковых заболеваний репродуктивных органов у женщины (обследование беременной на инфеции передаваемые половым путем III триместр) | 372,28 |
| B03.016.016 | Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на бактериальные патогены с применением автоматизированного посева | 306,66 |
| B03.032.002 | Комплексное исследование для пренатальной диагностики нарушений развития ребенка (внутриутробно) с УЗИ скринингом I триместра беременности. | 1451,14 |
| B03.032.002 | Комплексное исследование для пренатальной диагностики нарушений развития ребенка (внутриутробно) с УЗИ скринингом II триместра беременности. | 967,42 |

Приложение №7 к протоколу от 21 марта 2019 года

**Тариф**

**на оплату медицинской помощи,**

**оказанной в амбулаторных условиях на 2019 год**

**1. По базовой программе ОМС** (руб.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Специальности | Обращения по поводу заболевания | Посещения с профилактическими и иными целями | | | | | | Посещения по неотложной медицинской помощи |
| Посещения по заболеваниям | | Посещения с иными целями | | | |
| Разовые посещения в связи с заболеванием, в т.ч. диспансерное наблюдение | Консультативный прием \* | Посещения с другими обстоятельствами | Патронаж (дети (0-3 лет);  беременные женщины | Комплексное обследование | Динамиче-ское наблюдение |
| 22 | Офтальмология (взрослые) | 995,78 | 282,18 | 471,22 | 256,77 |  |  |  |  |
| Офтальмология (дети) | 995,78 | 258,65 | 563,87 | 281,94 |  |  |  |  |
| **Офтальмология (лазерное лечение)** | **1673,90** |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №8 к протоколу от 21 марта 2019 года

**Коэффициенты**

**относительной затратоемкости к базовому тарифу для оплаты проведение заместительной почечной терапии методом диализа на 2019 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Код | Услуга | Условия оказания | Единица оплаты | Коэффициент относительной затратоемкости | Тариф стоимости услуги (руб.) |
| 1 | А18.05.002 | Гемодиализ | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | услуга | 1,00 | 6 204,05 |
| **2** | **А18.05.002.001** | **Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный** | **стационарно,**  **дневной стационар,**  **амбулаторно** | **услуга** | **1,05** | **6 514,25** |
| 3 | А18.05.002.002 | Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | услуга | 1,00 | 6 204,05 |
| 4 | А18.05.011 | Гемодиафильтрация | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | услуга | 1,08 | 6 700,37 |
| 5 | А18.30.001 | Перитонеальный диализ | стационарно, дневной стационар, амбулаторно | день обмена | 1,00 | 4 901,17 |
| **6** | **А18.30.001.002** | **Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий** | **стационарно,**  **дневной стационар,**  **амбулаторно** | **день обмена** | **1,24** | **6 077,45** |